

PROSTHESIS SYSTEM AND MODULE TYPE SLEEVE**Publication number:** JP2000185062 (A)**Publication date:** 2000-07-04**Inventor(s):** NOILES DOUGLAS G; DECARLO JR ALFRED F**Applicant(s):** JOHNSON & JOHNSON PROFESSIONAL**Classification:****- international:** A61F2/32; A61F2/30; A61F2/36; A61F2/38; A61F2/40; A61F2/00; A61F2/32; A61F2/30; A61F2/36; A61F2/38; A61F2/00; (IPC1-7): A61F2/32**- European:** A61F2/30B6; A61F2/36; A61F2/36C; A61F2/36D4; A61F2/38F; A61F2/40**Application number:** JP19990331859 19991122**Priority number(s):** US19980197854 19981123**Also published as:**

JP4090649 (B2)

EP1004283 (A2)

EP1004283 (A3)

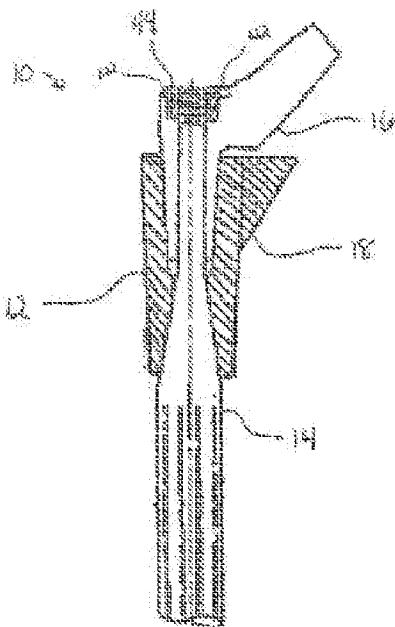
EP1004283 (B1)

US6264699 (B1)

[more >>](#)**Abstract of JP 2000185062 (A)**

PROBLEM TO BE SOLVED: To increase the module efficiency and decrease the stock number of components by providing a sleeve with an outer bone engaging surface, providing a stem with a fixing tip part and a base end part engaged with the sleeve, and providing a neck part with a taper post part engaging with the base end side of the sleeve.

SOLUTION: This orthopaedic prosthesis system 10 has a sleeve 12, a stem 14 and a neck part 16. The sleeve 12 has an outer bone engaging surface 18, and has taper areas on the opposite base end side and tip end side which are communicated with an axial bore. The sleeve 12 contains titanium or an titanium alloy which are material useful for permanent implantation. The stem 14 has a tip part fixed in a long bone, and a base end part provided with a male taper area engaged with the tip female taper area of the sleeve 12.; The neck part 16 has a taper post formed to engage with the base end female taper of the sleeve 12.

Data supplied from the **esp@cenet** database — Worldwide

(19) 日本国特許庁 (J P)

(12) 公開特許公報 (A)

(11) 特許出願公開番号

特開2000-185062

(P2000-185062A)

(43) 公開日 平成12年7月4日 (2000.7.4)

(51) Int.Cl.⁷

A 61 F 2/32

識別記号

F I

テーマコード* (参考)

A 61 F 2/32

審査請求 未請求 請求項の数3 O L (全 9 頁)

(21) 出願番号 特願平11-331859

(22) 出願日 平成11年11月22日 (1999.11.22)

(31) 優先権主張番号 197854

(32) 優先日 平成10年11月23日 (1998.11.23)

(33) 優先権主張国 米国 (U.S.)

(71) 出願人 594052607

ジョンソン・アンド・ジョンソン・プロフェッショナル・インコーポレイテッド
Johnson & Johnson Professional, Inc.
アメリカ合衆国 02767 マサチューセッツ州 レインハム バラマウント ドライブ 325

(74) 代理人 100066474

弁理士 田澤 博昭 (外1名)

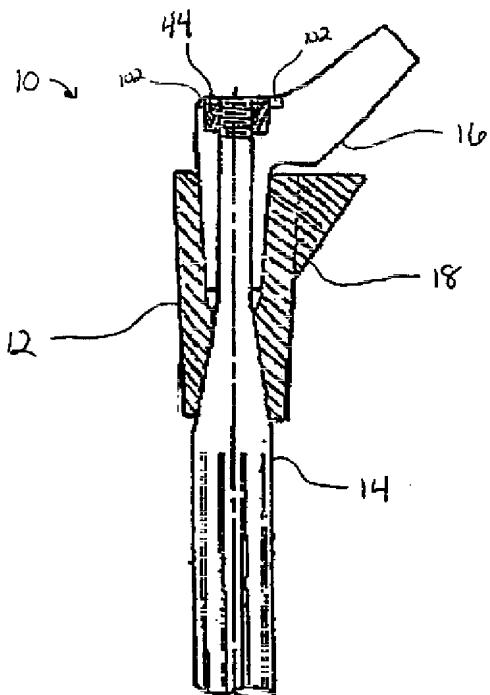
最終頁に続く

(54) 【発明の名称】 プロテーゼシステムおよびモジュール式スリーブ

(57) 【要約】

【課題】 スリーブ、システムおよびネック部を備える長い骨の接合部分を置換するための整形外科用プロテーゼシステムを提供する。

【解決手段】 上記スリーブは外側骨係合面を有していて、対向する基端側および先端側のメス形テーパー領域を備えている。また、上記システムは長い骨の中に固定するための先端部と、スリーブの先端側メス形テーパー領域に係合するオス形テーパー領域を備える基端部を有している。さらに、上記ネック部はスリーブの基端側テーパー領域に係合するテーパー状のポスト部を有している。ネック部およびスリーブは共に軸方向のボアを備えており、当該スリーブの軸方向ボアは上記対向する2個のメス形テーパー領域にはほぼ同軸に連通している。一方、ネック部の軸方向ボアは上記テーパー状のポスト部を貫通している。さらに、接続要素がシステムに係合可能であり、スリーブ内の軸方向ボアを貫通し、さらに、ネック部のテーパー状ポスト部内の軸方向ボアを貫通してネック部に係合できる。



【特許請求の範囲】

【請求項1】 長い骨の接合部分を置換するための整形外科用プロテーゼにおいて、外側骨係合面を有していて対向する基端側メス形テーパー領域および先端側メス形テーパー領域を備えているスリーブと、長い骨の中に固定するための先端部と、前記スリーブの先端側メス形テーパー領域に係合するオス形テーパー領域を備えている基端部とを有するシステムと、前記スリーブの基端側メス形テーパー領域に係合するテーパー状ポスト部を有するネック部とから成ることを特徴とする整形外科用プロテーゼシステム。

【請求項2】 外側骨接触面を有するスリーブ本体部と、ネック要素のテーパー状ポスト部に係合可能な基端側メス形テーパー領域と、当該基端側メス形テーパー領域の反対側に配置されてシステムのオス形テーパー領域に係合可能な先端側メス形テーパー領域とから成る長い骨の接合部分を置換するための整形外科用プロテーゼシステムにおけるモジュール式スリーブ。

【請求項3】 長い骨の接合部分を置換するための整形外科用プロテーゼにおいて、外側骨係合面および軸方向の貫通ボアを有していて、対向する基端側メス形テーパー領域および先端側メス形テーパー領域を備えているスリーブと、長い骨の中に固定するための先端部と、前記スリーブの先端側メス形テーパー領域に係合するオス形テーパー領域を備えている基端部とを有するシステムと、テーパー状ポスト部と当該テーパー状ポスト部を貫通する軸方向ボアを有していて、当該テーパー状ポスト部が前記スリーブの基端側メス形テーパー領域に係合するネック部と、前記システムの基端部に係合し、前記スリーブにおける軸方向ボアを介して前記ネック部における軸方向ボアを貫通して当該ネック部に係合する接続要素とから成り、当該接続要素がネック部を介して締め付け可能であることを特徴とするプロテーゼシステム。

【発明の詳細な説明】

【0001】

【発明の属する技術分野】本発明は長い骨の接合部分を置換するためのプロテーゼに関し、特にモジュール式システムおよびスリーブ構成部品を備えている整形外科用プロテーゼに関する。

【0002】

【従来の技術】人間における接合する関節部分の置換は最近になってますます一般的になってきている。多くの関節部分の置換において、長い骨の中にプロテーゼを移植することが必要であり、このプロテーゼが骨の接合端部を完全に置換する。例えば、膝関節を置換する場合に先端側の大転骨部分が必要となる場合が多く、股関節の場合には基端側大転骨部分、さらに、肩関節の場合には

基端側上腕骨部分が必要になる場合が多い。

【0003】近年において、関節置換手術における長い骨の端部を置換するためのモジュール式プロテーゼ構成部品が一般的になってきている。効果的な関節置換手術は、部分的に、既存の骨に適正に嵌合して置換される関節部分に自然な機能を回復させる構成部品によって患者の対応する骨の部分を置換するためにプロテーゼ構成部品を慎重に選択することに依存する。それゆえ、関節置換手術が必要になる患者のそれぞれに対して正確に適合するプロテーゼを提供するためには、病院は膨大な数の単一部品 (single piece) プロテーゼを備えることが必要になる。このような単一部品プロテーゼの場合に、唯一の他の選択肢はプロテーゼの貯蔵数を減らすことであり、その結果多くの患者は一つの面においてのみ適合するプロテーゼを受容することになる。

【0004】また、別の手段として、米国特許第4,790,852号のモジュール式スリーブプロテーゼ、あるいは、米国特許第5,002,578号および同第5,725,592号に開示されるスリーブおよびネック部の組合せ体のようなモジュール式のプロテーゼ構成部品を使用することが挙げられる。しかしながら、このような手段によって上述の状況が部分的に改善できるが、既存のモジュール式プロテーゼの構成は依然として改良の余地を残している。例えば、現在の構成は種々の寸法のシステムに单一のモジュール式スリーブを係合することができず、種々の異なるシステム寸法の組み合せと同一の多数個のスリーブを必要として、在庫数を減らすよりも、むしろ増やしている。さらに、現在のモジュール式スリーブの構成は、プロテーゼ構成部品間の所望の滑り嵌めを行ないながら、種々の長さのスリーブを既存のシステムにモジュール式に使用することができない。すなわち、癌や他の病気または変性（退化）的な骨の状態に起因して関節置換手術が必要な場合、あるいは、関節の近傍における長い骨のより大掛かりな充填処理が望まれる場合には、延長された長さのスリーブが特に必要になる。加えて、現在の構成は患者の中に全てのモジュール式構成部品の組立体を備えてもこれらのモジュール性の利点の全てを与えていない、すなわち、医者がそれぞのモジュール式構成部品を別個に整合および適正に嵌合して各構成部品の整合不良や嵌合不良の発生を減少するという利点を与えることが困難である。

【0005】

【発明が解決しようとする課題】従って、本発明の目的の一つは、従来のモジュール式プロテーゼシステムと比較して、モジュール性が増大し、それにより関節置換手術において必要とされるプロテーゼ構成部品の在庫数（ストック数）を減少させることができるモジュール式プロテーゼシステムを提供することである。

【0006】また、本発明の別の目的は、種々の長さのスリーブを既存のシステムにモジュール式に使用すること

ができるモジュール式プロテーゼシステムを提供することである。また、本発明の別の目的は、股関節、肩関節、膝関節等の種々の関節置換手術に使用できると共に、必要とされるプロテーゼ構成部品の在庫数（ストック数）を減らすことができるモジュール式プロテーゼシステムを提供することである。

【0007】さらに、本発明の別の目的は、医師が患者の体内でモジュール式構成部品を別個に整合及び嵌合するときに各構成部品の整合不良や嵌合不良の発生を減少することができるモジュール式プロテーゼシステムを提供することである。

【0008】

【課題を解決するための手段】本発明は、スリープ、システムおよびネック部を含む、長い骨の接合部分を置換するための整形外科用プロテーゼを提供する。このスリープは外側骨係合面を有していて、対向する基端側メス形テーパー領域および先端側メス形テーパー領域を備えている。また、システムは長い骨の中に固定するための先端部と、スリープの先端側メス形テーパー領域に係合するオス形テーパー領域を備える基端部を有している。さらに、ネック部はスリープの基端側メス形テーパー領域に係合するテーパー状ポストを有している。

【0009】実施形態の一例において、ネック部およびスリープは共に軸方向のボア（内孔）を備えている、スリープ内の軸方向のボアが上記の2個の対向するメス形テーパー領域にほぼ同軸に連通しており、ネック部の軸方向のボアが上記のテーパー状ポストの中に延在している。接続要素がシステムに係合可能であり、スリープ内の軸方向ボアを貫通して、ネック部のテーパー状ポストの中の軸方向ボアの中に到達して、ネック部に係合する。さらに、この接続要素を締め付けることによって、上記のテーパー上の接続部分が締め付けられる。

【0010】本発明のプロテーゼシステムはモジュール性が高く、異なる寸法および形状を有する構成部品の群から選択されるネック部、システムおよびスリープを組み合わせて構成される。加えて、本発明の特定の実施形態は、例えば股、膝および肩のプロテーゼを含む、異なる関節プロテーゼに適用できる。

【0011】

【発明の実施の形態】以下の図面に基く詳細な説明によって、本発明はさらに完全に理解できる。

【0012】図1は、スリープ12、システム14およびネック部16を有する長い骨の接合部分を置換するための本発明による整形外科用プロテーゼシステム10を示している図である。スリープ12は、図2に示すように、外側骨係合面18を有していて、当該スリープを貫通する軸方向のボア20を備えている。さらに、スリープ12は軸方向ボア20に連通している対向する基端側および先端側のテーパー領域22およびテーパー領域24を有している。基端側テーパー領域22はスリープ1

2の基端部26から、または、この近傍において開始して、スリープの中を内側に傾斜して延びている。一方、先端側テーパー領域24はスリープ12の先端部28から、または、この近傍において開始して、基端側の方向に内側に傾斜して延びている。これらのテーパー領域22、24は互いに直接に連通していてもよく、あるいは、当該テーパー領域22、24の間に同軸に延在する直線方向のボア30にそれぞれ連通していてもよい。

【0013】スリープ12は関節プロテーゼの一部としての永久的な移植に有用な任意の材料によって構成することができ、好ましくは、チタンまたはチタン合金を含んでいる。スリープ12の骨接触面18はスリープ12と周囲の骨との間を所望の関係にするのに適した表面仕上げを施すことができる。例えば、この骨接触面18は骨の内部成長を促すために多孔質材をコーティングすることができ、さらに、本明細書に参考文献として含まれるNoilesに付与された米国特許第4,790,852号のスリープ13に設けられた段部（terraces）28のような一連の段部を備えていてもよい。加えて、骨接触面18は長い骨の中に見られる硬質の骨の内面に概ね対応する形状に形成できる。米国特許第4,790,852号は基端側大腿骨に対応する形状の例を提供しており、この形状に対して、この発明のプロテーゼシステムが全股関節形成において固定可能になる。

【0014】基端側および先端側テーパー領域22、24は一般に1個の側面において約3°のテーパーを有するように構成されていて、一般にモース（Morse）型自己止テーパー部と呼ばれているが、本発明の趣旨に従う限りにおいて別の構成も使用できる。

【0015】システム14は、図3に示すように、長い骨の中に固定するための先端部32と、オス形テーパー領域36を有する基端部34を有している。システム14の先端部32は段部（flutes）38および/または先端側スロット（図示せず）を含む種々の骨固定要素を備えることができる。オス形テーパー領域36はスリープ12の先端側メス形テーパー領域24に係合するように構成されている。システム14はスリープ12と同一材料で形成できる。

【0016】さらに、システム14はその基端部34に固定される接続要素40を備えていて、スリープ12の軸方向ボア20の中を貫通してプロテーゼ10の組立体上のネック部16に到達することができる。接続要素40はシステム基端部34と一体に延出する接続ロッド部とネジ付きの基端部42を有している。さらに、ナット44（図1参照）を接続要素40のネジ付き基端部42に備えて当該接続要素のネック部16への取り付けを行なうことができる。図4に示す別の実施形態のシステム46は、当該システム46の基端部52の中のネジ付き開口部50に係合するようにネック部16およびスリープ12の軸方向ボア20の中を貫通するネジ48と共に使用さ

れる。また、さらに別の機構も本発明のプロテーゼシステムを固定するために使用できるが、このような接続要素は締め付けるために移植処理中に外科医が接近可能であることが好ましく、これによって、当該接続要素が2個の対向するテーパー状の内部係止部を互いに締め付けてプロテーゼの構成部品を一体に強固に固定することができる。

【0017】図5に示すネック部16は、当該ネック部16から先端側に延出してスリーブ12の基端側メス形テーパー領域22に係合するように構成されたテーパー状ポスト56を有する本体部54を備えている。さらに、このネック部16はテーパー状ポスト56および本体部54の中に延在する軸方向の貫通ボア58を備えている。この軸方向ボア58の壁部はネジ48のナット44またはヘッド49のような接続要素を受容するための支持部60を形成している。ネック部16は当該ネック部16に一体に形成したヘッド部などの接合面を備えていてもよく、またモジュール式の接合要素を備えることができる。さらに、このネック部16は第2のテーパー状ポスト62を有しており、このポスト62は全股関節形成用のヘッド部材のようなモジュール式接合要素を取り付けるために使用できる。

【0018】プロテーゼシステム10の構成、特に、対向するテーパー領域22、24を有するスリーブ12の構成は既知の可能なプロテーゼ構成に比べてより少ない部品によるモジュール性を大幅に高めることができる。例えば、既知のモジュール構成は、一般に所望の骨接触外径および異なる内径または各システムの直径に対応するテーパー寸法を有する多数個のスリーブを必要とする。従って、特定の移植部品に対して9種類の異なるモジュール式のスリーブ寸法があつて、同一のプロテーゼに使用される11種類のシステムの直径があるとすると、当該プロテーゼシステムにおける可能な組み合わせを賄うために99個のスリーブを備える必要がある。一方、本発明においては、スリーブ12における先端側テーパー領域24が種々のシステムの直径に対応できる構成であるために、大幅に少ない数のスリーブを在庫として用意しておけばよい。

【0019】さらに、スリーブよりも大きな外径を有するシステムさえも本発明のプロテーゼシステムによればモジュール式に使用することが可能である。図6は、本発明のプロテーゼシステムにおける大径および小径のシステム68、70にモジュール式に係合する大形および小形のスリーブ64、66を示している図である。特に、システム68は、当該システム68よりも相当に小さい外径を有するスリーブ66との組み合わせにおいて容易に使用することができる。このようなプロテーゼは、例えば骨の同種移植片構造(bone allograft constructs)を伴う使用を含む、最大の先端部分が必要とされる場合に特に有用である。

【0020】さらに、スリーブ12はスリーブの長さにおいてもモジュール式にできる。その構成の特徴のゆえに、スリーブ12は任意の所望の長さにすることができる、システムに対して強固に固定することが可能である。図7(A)および図7(B)は本発明のプロテーゼにおけるスリーブの長さの作用効果を示している図である。図7(A)に示す本発明のプロテーゼシステム10によるスリーブ12は「標準(standard)」の長さを有している。一方、図7(B)に示す本発明の別のプロテーゼシステム74によるスリーブ72は延長された長さを有しているが、スリーブ12の場合と同一のネック部16およびシステム14の構成部品と組み合わされて本発明のプロテーゼシステムを構成している。このような延長したスリーブのモジュール部品を使用できることは、癌や他の病気または変性(退化)的な状態によって侵されている骨をプロテーゼが置換する場合に特に有用である。すなわち、このようなスリーブの長さについてモジュール化することによって、プロテーゼの全体の在庫ではなく付加的なスリーブの在庫を有するだけで高度に患者個々に特殊化したプロテーゼを構成することが可能になる。

【0021】図7(B)において、スリーブ72の延長した長さによって、接続要素40はナット44に対して部分的にのみ係合している。ナット44の完全な係合が望まれる場合は、延長した長さのスリーブ72に拡張した先端側のテーパー領域を備えて、当該スリーブおよびシステム寸法の所望のモジュール性を維持しながら、システムを先端側テーパー領域内にさらに深く支持してナット44の全範囲(最も基端側に)届くようにすることができる。

【0022】図8(A)乃至図8(C)は上腕骨(肩プロテーゼ76)、先端側大腿骨(膝プロテーゼ78)および基端側大腿骨(股プロテーゼ80)における移植のためにそれぞれ適応する本発明のプロテーゼを示している図である。肩プロテーゼ76は、ネック部82と、基端側上腕骨の骨髄管内に挿通するように構成されて軟質組織に取り付けるための接続穴86を有するスリーブ84とを備えている。モジュール式の上腕骨ヘッド要素88が関節窩接合のためにネック部82上のテーパー状ポスト90に取り付けられている。膝プロテーゼ78はネック部94に一体の骨頭接合要素92および先端側大腿骨の骨髄管に挿通するように構成されたスリーブ96を備えている。さらに、股プロテーゼ80は、一般にプロテーゼ股臼構成部品との接合用に用いられるモジュール式ヘッド部の取り付け用のテーパー状ポスト98を有している。さらに、股プロテーゼ80は基端側大腿骨の骨髄管に挿通するように構成されたスリーブ100を備えている。これらのプロテーゼ76、78およびプロテーゼ80はそれぞれ同一のシステム102を使用できる。従って、システムの寸法が本発明の異なる種類のプロテーゼ

の間で重複する場合に、在庫において保有するシステムの数を減らすことができる。

【0023】本発明のプロテーゼシステム10は、大腿骨内部プロテーゼ(endoprosthesis)を受容するためにまず基端側大腿骨を調整することによって全股関節形成において適用可能になる。このような調整処理は一般に大腿骨の基端側ネック部およびヘッド部の切除および骨髓管のリーム(拡孔)処理を含む。なお、基端側大腿骨を調整するための例示的な方法が本明細書に参考文献として含まれる米国特許第4,790,852号の図面における図4乃至図11に開示されている。

【0024】その後、モジュール式プロテーゼ構成部品が移植用のプロテーゼ構成部品の群から選択される。システム14(図3参照)のような基端側大腿骨の固定に用いるシステムは一般に直径が9mm乃至19mmであり、長さが110mm乃至325mmである。典型的なシステムの有効な直径の間隔は、9, 11, 13, 15, 17mmおよび19mmのような2mm間隔であり、長さについては、標準(standard)、長め(long)、および超長め(extra long)のように分類される。各システムは同様に構成されたテーパー領域36を備える必要があり、これによって、システムの群から選択される任意のシステムがスリープ12の先端側のメス形テーパー領域24に係合できる。さらに、膝または肩プロテーゼのような別の関節内部プロテーゼに使用されるシステムも同様に構成されるが、付加的な寸法を有していてもよい。この結果、種々の内部プロテーゼに有用なシステムが單一群のシステムから選択できる。

【0025】あるいは、患者の体重および行動能力によっては、システムテーパー部36、スリープテーパー部24および接続部材40および接続部材48が2つまたは3つの群の在庫寸法において利用可能であることが必要である場合もある。

【0026】スリープ12(図2参照)のようなモジュール式スリープは1群のスリープから選択することもできる。包括的な形状のスリープを構成することは可能であるが、一般にスリープは配置される長い骨の端部における骨髓管に挿通される形状に形成される。例えば、股手術における大腿骨内プロテーゼのような单一用途のためのスリープは約20種類以上の異なる寸法で一般に利用可能である。さらに、本発明のプロテーゼシステムによって与えられる増大したモジュール性によって、例えば超長めのスリープのような付加的なスリープの寸法または構成が使用可能になる。先端側のメス形テーパー領域24は、プロテーゼの一部として選択可能な多数(場合によっては全て)のシステムと適正に係合するように構成されている必要がある。

【0027】ネック部16(図5参照)のようなネック要素は1群のモジュール式ネック要素から選択することもできる。全股関節形成において使用される典型的なモ

ジュール式大腿骨内部プロテーゼの場合は、約6種類の異なる大きさまたは構成のネック要素が利用可能である。典型的な変数としては、ネック部の長さ、ネック部の角度、システムからの傾斜部分の横方向のずれ等が挙げられる。また、このモジュール式ネック要素の群には、基端側上腕骨、先端側大腿骨または基端側脛骨を置換するように構成されたネック要素も含まれる。

【0028】上述のように選択した後に、プロテーゼ構成部品は患者の体外で組み立ててもよく、あるいは、整合不良や適合不良の生じる可能性を減らすために、各構成部品を1個ずつ移植して締め付けることにより最終的なプロテーゼを患者の体内で形成することも可能である。

【0029】プロテーゼを患者の体内において締め付ける場合において、この締め付けの間に捩れやトルクの発生を防ぐ部分を備えてよい。例えば、回転防止スロット102をネック部16(図5参照)または接続要素40(図3参照)に設けることによって、ネック部および/またはシステムの回転を阻止しながら、ナットをトルクレンチで締め付けることによりプロテーゼの構成全体を締め付けることが可能になる。

【0030】上記の説明は本発明の原理の例示のみを目的とするものであって、種々の開示した実施形態の組み合わせ態様を含む開示した整形外科用プロテーゼシステムの種々の変形および変更が、当該技術分野における熟練者によって本発明の範囲および趣旨を逸脱することなく行なうことができる解するべきである。

【0031】本発明の実施態様は以下の通りである。

(1) 前記スリープが異なる寸法を有する1群のスリープから選択され、前記ネック部が異なる寸法を有する1群のネック部から選択され、前記システムが異なる寸法を有する1群のシステムから選択される請求項1に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(2) 前記スリープの群における各スリープの先端側メス形テーパー領域および前記システムの群における各システムのオス形テーパー領域が、当該スリープの群から選択された1個のスリープが異なる寸法を有するシステムの群における複数のシステムに係合可能となるような寸法に形成されている実施態様(1)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(3) 前記スリープの群が異なる長さを有するスリープを含む実施態様(1)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(4) 前記スリープの群から選択される1個のスリープが前記システムの群から選択される1個のシステムに係合可能であって、当該選択されたシステムが選択されたスリープよりも大きな外径を有している実施態様(2)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(5) 前記スリープの群が、基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される少なく

とも1個の骨髄管に適合するように構成されたスリーブを含む実施態様(1)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

【0032】(6)前記スリーブの群が、基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される1個の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブを含み、かつ、基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される第2の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブを含む実施態様(1)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(7)前記スリーブの群が、基端側大腿骨の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブと、基端側上腕骨の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブと、先端側大腿骨の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブを含む実施態様(1)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(8)前記スリーブが前記対向する基端側メス形テーパー領域および先端側メス形テーパー領域に同軸に連通する軸方向ボアを備えている請求項1に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(9)前記ネック部が当該ネック部および前記テーパー状ポスト部を貫通する軸方向ボアを備えており、当該ネック部の軸方向ボアが前記スリーブにおける軸方向ボアと同軸である実施態様(8)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(10)さらに、前記システムの基端部に係合し、前記スリーブの軸方向ボアを貫通し、前記ネック部の軸方向ボアを貫通して当該ネック部に係合する接続要素から成り、当該接続要素がネック部を介して締め付け可能である実施態様(9)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

【0033】(11)前記スリーブが前記対向する基端側メス形テーパー領域および先端側メス形テーパー領域に同軸に連通する軸方向ボアを備えている請求項2に記載のモジュール式スリーブ。

(12)前記スリーブが基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される少なくとも1種の骨髄管に適合するように構成されている請求項2に記載のモジュール式スリーブ。

(13)前記接続要素にネジが設けられている請求項3に記載のプロテーゼシステム。

(14)前記接続要素が、前記システムに一体に形成されてネジ付きの基端部および前記ネック部に支持されるナットを有する接続ロッドにより構成されている実施態様(13)に記載のプロテーゼシステム。

(15)前記接続要素が、前記ネック部に支持されて前記システムの基端部内にネジ係合するネジにより構成されている実施態様(13)に記載のプロテーゼシステム。

【0034】(16)さらに、前記接続要素の基端部および前記軸方向ボアの近傍におけるネック部の少なくとも一方に形成された回転防止手段から成る実施態様(13)に記載のプロテーゼシステム。

(17)前記スリーブが異なる寸法を有する1群のスリーブから選択され、前記ネック部が異なる寸法を有する1群のネック部から選択され、前記システムが異なる寸法を有する1群のシステムから選択される請求項3に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(18)前記スリーブの群における各スリーブの先端側メス形テーパー領域および前記システムの群における各システムのテーパー領域が、当該スリーブの選択された群における1個のスリーブが異なる寸法を有するシステムの群における複数のシステムに係合可能となるような寸法に形成されている実施態様(17)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(19)前記スリーブの群が異なる長さを有するスリーブを含む実施態様(17)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(20)前記スリーブの群から選択される1個のスリーブが前記システムの群から選択される1個のシステムに係合可能であって、当該選択されたシステムが選択されたスリーブよりも大きな外径を有している実施態様(18)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

【0035】(21)前記スリーブの群が、基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される少なくとも1個の骨髄管に適合するように構成されたスリーブを含む実施態様(17)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(22)前記スリーブの群が、基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される1個の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブを含み、かつ、基端側大腿骨、基端側上腕骨および先端側大腿骨から成る群から選択される第2の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブを含む実施態様(17)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

(23)前記スリーブの群が、基端側大腿骨の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブと、基端側上腕骨の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブと、先端側大腿骨の骨髄管に適合するように構成された少なくとも1個のスリーブを含む実施態様(17)に記載の整形外科用プロテーゼシステム。

【0036】

【発明の効果】以上に述べたように、本発明のモジュール性プロテーゼシステムによれば、従来のモジュール式プロテーゼシステムと比較してモジュール性が増大し、それにより関節置換手術において必要とされるプロテーゼ構成部品の在庫数(ストック数)を減少させることができ

できる。また、本発明のモジュール式プロテーゼシステムによれば、種々の長さのスリーブを既存のシステムにモジュール式に使用することができる。また、本発明のモジュール式プロテーゼシステムによれば、股関節、肩関節、膝関節等の種々の関節置換手術に使用できると共に、必要とされるプロテーゼ構成部品の在庫数（ストック数）を減らすことができる。さらに、本発明のモジュール式プロテーゼシステムによれば、医師が患者の体内でモジュール式構成部品を別個に整合及び嵌合するときに各構成部品の整合不良や嵌合不良の発生を減少させることができる。

【0037】従って、本発明によれば、部品数を最少にして適正に組立て配置できる安全かつ安価な整形外科用のモジュール式プロテーゼシステムが提供できる。

【図面の簡単な説明】

【図1】スリーブ、システムおよびネック部を有する本発明の整形外科用プロテーゼシステムの部分的断面を含む側面図である。

【図2】図1におけるスリーブの斜視図である。

【図3】図1におけるシステムの斜視図である。

【図4】図1のプロテーゼに有用な別のシステムの斜視図である。

【図5】図1におけるネック部の斜視図である。

【図6】本発明の整形外科用プロテーゼシステムの概略

図であり、一体に嵌合した種々の寸法のシステムおよびネック部を示している図である。

【図7】(A)及び(B)はそれぞれ、異なる長さのスリーブを有する本発明の整形外科用プロテーゼの部分的断面を含む側面図である。

【図8】(A)乃至(C)はそれぞれ、肩、膝および股関節を置換するために構成された本発明のプロテーゼシステムを示している図である。

【符号の説明】

10, 74, 76, 78, 80 整形外科用プロテーゼシステム

12, 64, 66, 72, 84, 96, 100 スリーブ

14, 46, 68, 70, 102 ステム

16, 82, 94 ネック部（ネック要素）

18 スリーブの外側骨係合面（骨接觸面）

20 スリーブの軸方向ボア

22 スリーブの基端側メス形テーパー領域

24 スリーブの先端側メス形テーパー領域

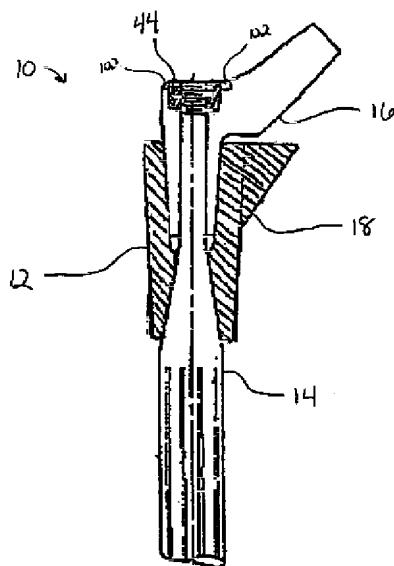
36 ステムのオス形テーパー領域

40, 48 ステムの接続要素

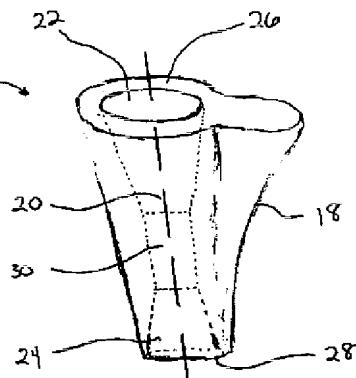
56 ネック部のテーパー状ポスト部

58 ネック部の軸方向ボア

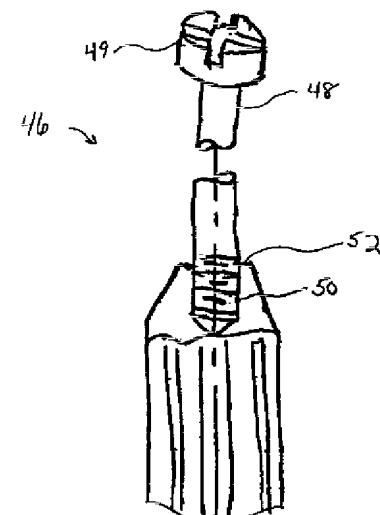
【図1】



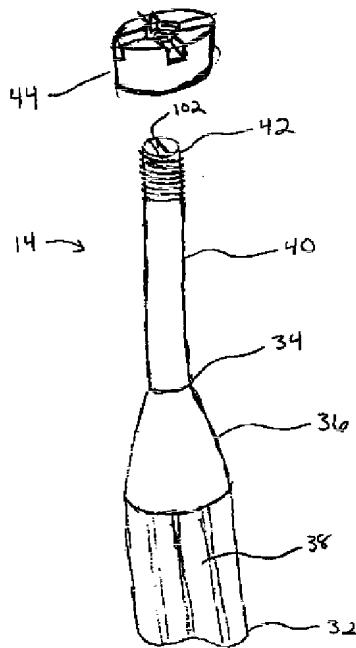
【図2】



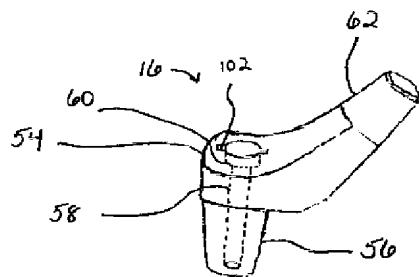
【図4】



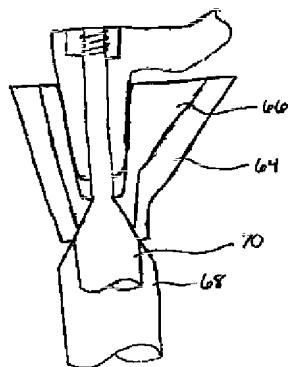
【図3】



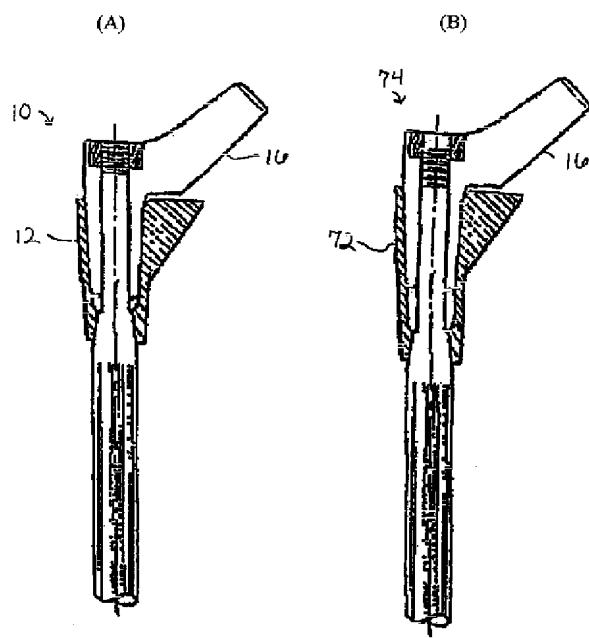
【図5】



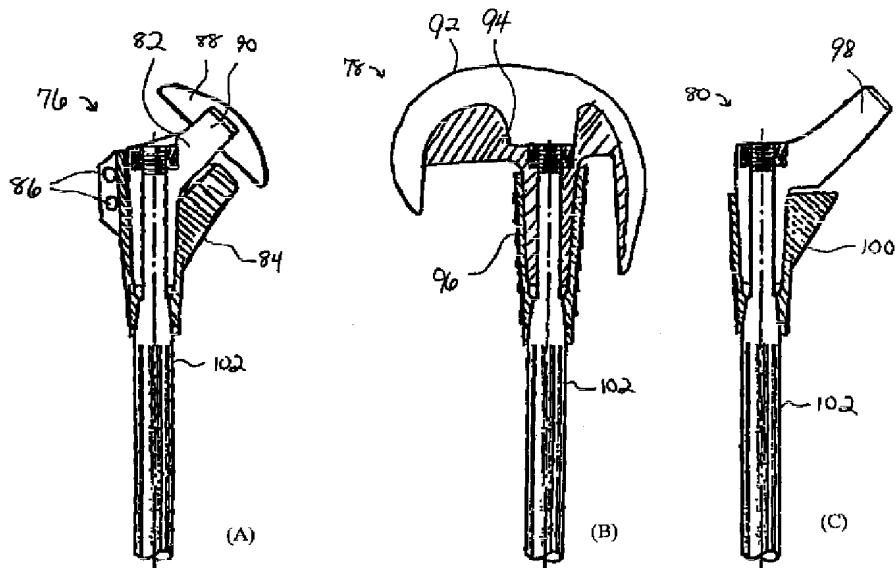
【図6】



【図7】



【図8】



フロントページの続き

(72)発明者 ダグラス・ジー・ノイルズ
アメリカ合衆国、06840 コネティカット
州、ニュー・カナーン、エルム・プレイス
114

(72)発明者 アルフレッド・エフ・デカーロ・ジュニア
アメリカ合衆国、06903-5152 コネティ
カット州、スタンフォード、ノース・メド
ウズ・レーン 61